

<https://helda.helsinki.fi>

Lihavuus vaikuttaa eri virtsaamisoireisiin eri lailla

Vaughan, Camille P.

2012

Vaughan , C P , Auvinen , A , Cartwright , R , Johnson , T M , Tähtinen , R M , Ala-Lipasti , M A , Tammela , T L J , Markland , A D , Thorlund , K & Tikkinen , K A O 2012 , ' Lihavuus vaikuttaa eri virtsaamisoireisiin eri lailla ' , Duodecim , Vuosikerta. 128 , Sivut 2578-2578 .

<http://hdl.handle.net/10138/305668>

publishedVersion

Downloaded from Helda, University of Helsinki institutional repository.

This is an electronic reprint of the original article.

This reprint may differ from the original in pagination and typographic detail.

Please cite the original version.

**Impact of obesity on urinary storage symptoms: results from the FINNO Study**

Camille P. Vaughan^{1,2}, Anssi Auvinen³, Rufus Cartwright^{4,5}, Theodore M. Johnson, 2nd^{1,2},
Riikka M. Tähtinen⁶, Mika A. Ala-Lipasti^{7,8}, Teuvo L.J. Tammela⁷, Alayne D. Markland^{9,10},
Kristian Thorlund¹¹, Kari A.O. Tikkinen^{11,12}

J Urol, julkaistu verkossa 23.10.2012

Lihavuus vaikuttaa eri virtsaamisoireisiin eri lailla

Virtsankarkailu ja yövirtsaaminen ovat yli kaksi kertaa yleisempiä ongelmia lihavilla kuin normaalipainoisilla. Sen sijaan virtsaamispakko eli niin sanotun yliaktiivisen rakon pääoire ei liity lihavuuteen.

Virtsankarkailu, yövirtsaaminen ja virtsaamispakko eli äkillinen virtsaamistarve ovat yleisimpiä ja haittaavimpia virtsaamisoireita. Lihavuuden on osoitettu liittyvän virtsankarkailuun, mutta muiden virtsaamisoireiden ja lihavuuden yhteydestä ei juuri ole julkaistu laadukkaita tutkimuksia. Aiempien tutkimusten ongelmana on ollut se, että erilaisia oireita on yhdistelty erilaisten oirepistelaskureiden avulla tai on arvioitu mitä tahansa virtsankarkailua ilman tarkempaa määrittelyä.

Tämän tutkimuksen tarkoituksena oli kartoittaa ylipainon ja lihavuuden yhteyttä virtsan kerääntymisoireisiin. Tutkimus perustuu väestöpohjaiseen virtsaamishäiriöitä kartoittavaan FINNOS-tutkimusaineistoon. Kirjekysely lähetettiin 6 000:lle satunnaisesti valitulle 18–79-vuotiaalle suomalaiselle. Kysely sisälsi muun muassa virtsaamisoireita ja niihin liittyvää haitta-astetta kartoittavat osiot. Myös elintavat, sairaudet, lääkitykset ja synnytykset huomioitiin.

Kaksi kolmasosaa kyselyn saaneesta osallistui. Heistä 14 % oli lihavvia, ja lisäksi 46 % miehistä ja 32 % naisista oli ylipainoisia. Tutkimuksen mukaan yövirtsaamista esiintyi tuplasti enemmän lihavilla miehillä ja naisilla verrattuna normaalipainoisiin. Vähintään kahdesti yöllä virtsaamassa kävi 18 % lihavista

miehistä ja 22 % lihavista naisista, kun vastaavat osuudet normaalipainoisilla olivat 11 % ja 8 %. Sen sijaan virtsaamispakko ei ollut yhteydessä lihavuuteen. Sekä virtsan ponnistus-karkailu että pakkokarkailu olivat yhteydessä lihavuuteen naisilla. Usein virtsan ponnistus-karkailua esiintyi 20 %:lla ja pakkokarkailua 8 %:lla lihavista naisista, kun vastaavat osuudet normaalipainoisilla olivat 8 % ja 1 %.

FINNOS-tutkimuksen tulokset korostavat virtsaamisoireiden syiden monimuotoisuutta ja tuovat tärkeää uutta lisätietoa haitallisimmista virtsaamisoireista. Erityisesti ylipainoisille ja lihaville yövirtsaamisesta tai virtsankarkailusta kärsiville on hyvä suositella painonpudotusta. ■

¹Dept. of Veterans Affairs Birmingham/Atlanta Geriatric Research, Education, and Clinical Center, Atlanta, USA; ²Dept. of Medicine, Div. of General Medicine and Geriatrics, Emory University School of Medicine, Atlanta, USA; ³Terveystieteiden yksikkö, Tampereen yliopisto; ⁴Dept. of Epidemiology and Biostatistics, Imperial College London, UK; ⁵Dept. of Urogynaecology, St Mary's Hospital, London, UK; ⁶Kanta-Hämeen keskussairaalan naistentautien ja synnytysten klinikka, Hämeenlinna; ⁷Urologian osasto ja lääketieteen yksikkö, TAYS ja Tampereen yliopisto; ⁸Seinäjoen keskussairaalan kirurgian yksikkö; ⁹Div. of Geriatrics, Gerontology, and Palliative Care, University of Alabama at Birmingham, USA; ¹⁰Dept. of Veterans Affairs Birmingham/Atlanta Geriatric Research, Education, and Clinical Center, Birmingham, USA; ¹¹Dept. of Clinical Epidemiology & Biostatistics, McMaster University, Hamilton, Canada; ¹²HYKS:n urologian klinikka

